

فهرست مطالب

۷	تست های داخلی - جراحی
۸	
۳۷	فیزیولوژی سیکل قاعدگی
۳۹	بلوغ
۴۶	وازن و ولو
۵۰	بی اختیاری ادراری و پرولاپس
۵۲	عفونت های ادراری - تناسلی و بیماری های مقابله ای (STD)
۶۰	اختلالات آندوکرینی
۶۷	آندومتریوز
۷۰	بیماری های پستان
۷۷	سرویکس
۸۲	بیماری های خوش خیم و بد خیم رحم
۹۲	تومورهای تخدمان
۱۰۳	یائسگی
۱۰۸	آمنوره
۱۱۰	عقیمی و روش های درمانی در ژنیکولوژی
۱۱۳	فیزیولوژی دوران بارداری
۱۱۸	بیماری های تروفوبلاستیک حاملگی (GTD)
۱۲۲	خونریزی های سه ماهه سوم
۱۲۴	حاملگی اکتوپیک (EP)
۱۲۶	نمایش بریج
۱۲۷	عوارض زودرس و دیررس حاملگی
۱۳۰	سقط
۱۳۳	عفونت ها و خونریزی های بعد از زایمان
۱۳۶	هورمون های جفتی و پرولاپس بند ناف
۱۳۹	هیپرتانسیون در حاملگی - پره اکلام پیسی، اکلام پیسی
۱۴۴	مکانیسم زایمان طبیعی
۱۴۹	مراقبت های دوران بارداری
۱۵۶	لگن
۱۵۷	بیماری های قلبی عروقی حاملگی
۱۶۰	اختلالات دستگاه گوارش - کبد و مجرای صفراوی
۱۶۲	بیماری های کلیه و سیستم ادراری
۱۶۴	اختلالات عصبی
۱۶۵	اختلالات پوستی حاملگی
۱۶۶	کم خونی و اختلالات خونریزی دهنده
۱۶۷	مشکلات ریوی در حاملگی
۱۶۹	اختلالات غددی
۱۷۵	تست های متفرقه

پخش دوم مdroری بر تست های نوزادن - ارزیابی نوزاد و جنین‌شناسی	۵۷۱
پخش سوم مdroری بر تست های بهداشت مادر و کودک و تنظیم خانواده	۵۷۲
پاسخ تست های زنان و زایمان و داخلی - جراحی	۵۰۱
پاسخ تست های نوزادن - ارزیابی نوزاد و جنین‌شناسی	۵۰۸
پاسخ تست های بهداشت مادر و کودک و تنظیم خانواده	۵۱۳
سوالات و پاسخ تشریحی آزمون های کارشناسی ارشد مامایی ۹۷-۹۶ و ۹۵-۹۴	۵۱۷
آزمون های کارشناسی ارشد مامایی ۹۵-۹۴	۵۱۸
بهداشت تغذیه مادر و کودک و تنظیم خانواده	۵۱۸
بیماریهای داخلی و جراحی مربوط به مامایی	۵۲۲
جنین‌شناسی	۵۲۸
روانپزشکی در مامایی و اختلالات جنسی	۵۳۲
بارداری و زایمان و بیماریهای زنان	۵۳۶
نوزادان و مراقبت‌های مربوطه	۵۴۰
آزمون زبان انگلیسی ۹۴-۹۵	۵۴۵
پاسخنامه آزمون زبان ۹۴-۹۵	۵۴۹
آزمون های کارشناسی ارشد مامایی ۹۵-۹۴	۵۵۰
جنین‌شناسی	۵۵۰
بهداشت تغذیه مادر و کودک و تنظیم خانواده	۵۵۴
بارداری و زایمان و بیماریهای زنان	۵۵۸
روانپزشکی در مامایی و اختلالات جنسی	۵۶۳
بیماریهای داخلی و جراحی مربوط به مامایی	۵۶۷
نوزادان و مراقبت‌های مربوطه	۵۷۱
آزمون زبان انگلیسی ۹۵-۹۶	۵۷۶
پاسخنامه زبان ۹۵-۹۶	۵۸۰
آزمون های کارشناسی ارشد مامایی ۹۶-۹۷	۵۸۱
بارداری و زایمان و بیماریهای زنان	۵۸۱
بهداشت، تغذیه مادر و کودک و تنظیم خانواده	۵۸۳
نوزادان و مراقبت‌های مربوطه	۵۸۵
جنین‌شناسی	۵۸۸
بیماری‌های داخلی و جراحی مربوط به مامایی	۵۸۹
روانپزشکی در مامایی و اختلالات جنسی	۵۹۲
زبان انگلیسی	۵۹۴
پاسخ نامه ۹۶-۹۷	۵۹۸
آزمون های کارشناسی ارشد مامایی ۹۷-۹۸	۶۱۰
بارداری و زایمان و بیماریهای زنان	۶۱۲
بهداشت، تغذیه مادر و کودک و تنظیم خانواده	۶۱۴
نوزادان و مراقبت‌های مربوطه	۶۱۷
بیماری‌های داخلی و جراحی مربوط به مامایی	۶۲۱
زبان عمومی	۶۲۵
پاسخ نامه ۹۷-۹۸	۶۳۰

• اجسام پساموما مشخصه تومورهای سروزی است و اینها ۷۵ درصد تومورهای اپی‌تیالی را تشکیل می‌دهند (رجوع به تومورهای تخدمان).

- ۴۱۳ - ورید تخدمانی راست به کجا می‌ریزد؟
- ورید ایلیاک راست
 - ورید کلیوی راست
 - ورید ایلیاک مشترک
 - ورید اجوف تحتانی

• ورید تخدمانی راست به ورید اجوف تحتانی (IVC) و ورید تخدمانی چپ به ورید کلیوی چپ می‌ریزد.

۴۱۴ - کدام یک از عبارات زیر در مورد تومورهای تخدمان غلط است؟

- تومورهای خوش‌خیم موسینی اغلب دوطرفه‌اند.
- خطر بدخیمی تومورهای اپی‌تیالی تخدمان با افزایش سن زیاد می‌شود.
- تومورهای سروزی اغلب خوش‌خیم‌اند.
- تومور سلول روشن شایع‌ترین بدخیمی مسبب هیپرکلسیمی است.

• تومورهای موسینوس معمولاً بزرگ‌تر از تومورهای سروزی‌اند و اغلب یک طرفه‌اند. شاید بین این تومور و بدخیمی موسینوس آپاندیس رابطه‌ای وجود داشته باشد.

۴۱۵ - کدام یک از عوامل زیر خطر ابتلای به کانسر تخدمان را کاهش می‌دهد؟

(الف) بستن لوله‌ها (TL)

(ب) مصرف داروهای محرک اوولاسیون

(ج) مصرف مرتب و روزانه شیر پرچربی

(د) تماس با پودر تالک

• مصرف چربی، تماس با تالک و آزبست، سندروم ترنر و ارث همگی با افزایش خطر کانسر تخدمان همراه می‌شوند.

• با توجه به سن بیمار که جوان است لذا تومورهای ژرمینال نظیر دیس ژرمینوم، تراتوم نارس، تومور ژرم سل مختلف در این سنین شایع‌تر است. تراتوم کیستیک یا کیست درموئید شایع‌ترین تراتوم خوش‌خیم در این سنین است. شانس چرخش (و بنابراین تهوع و استفراغ و دل درد) در این کیست‌ها به دلیل دارا بودن چربی زیاد و شناور بودن بالاست. گاهی آنمی همولیتیک اتوایمیون همراه با این کیست‌ها دیده می‌شود.

۴۱۶ - خانمی ۴۵ ساله به دلیل درد لگن مراجعه نموده است. در معاینه توده‌ای در آدنکس سمت راست لمس می‌شود. در سونوگرافی کیستی به ابعاد ۷ سانتی‌متر دارای سپتوم و چند حفره‌ای گزارش شده است. اقدام درمانی مناسب کدام است؟ (سراسری ۸۰-۸۱)

- (الف) آسپیراسیون با کنترل سونوگرافی
(ب) لاپاروتومی

(ج) عمل جراحی با لاپاروسکوپی
(د) OCP به مدت سه ماه

• شانس بدخیمی تومورهای چندحفره‌ای و تک‌حفره‌ای ضخیم نسبتاً بالاست و لذا برای رد نمودن بدخیمی در این خانمِ حوالی منوپاز انجام لاپاروتومی و بررسی بافت شناسی ضرورت دارد. بالعکس کیست‌های بدون علامت و با قطر کمتر از ۵ cm، کیست‌های تک‌حفره‌ای و با جداره نازک، خطر بدخیمی بسیار ناچیز است (رجوع به متن درس).

۴۱۷ - خانمی ۸۰ ساله لاغر اندام به علت خونریزی بعد از یانسگی تحت بررسی قرار گرفت. آتبیی سلولی شدید و علائم تهاجم عروقی - لنفاوی و اجسام پساموما دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) تومور آندومتروئیدی رحم
(ب) تومور کارسینوم پاپیلاری سروزی رحم
(ج) کارسینوم با سلول روشن
(د) کارسینوم موسینی رحم

چراکه یافته‌های موجود در بافت‌شناسی قابل اعتماد نیستند. به طور کلی مونیتورینگ بتا hCG برای تشخیص و پیگیری تمامی زنان با بیماری‌های تروفیبلاستیک حاملگی ضروری است.

سندرم‌های سرطان ارثی همراه با تومورهای ژنیکولوزیکی

فنتوپ تومور	جهش ژنی	سندرم ارثی
	TP53 CHEK2	سندرم Li- Fraumen
کانسر پستان، همارتم، گلبوم، کانسر آندومتر	PTEW	سندرم cowde Banna-Zorana
کانسر پستان، تخمدان و لوله‌های فالوب	BRCA1 BRCA2	کانسر ارثی پستان و تخدمان
کانسر کولون، آندومتر، تخدمان، معده، روده کوچک و مجاری ادراری	MLH1 MSH2 MSH3 PMS2 MSH6	کانسر ارثی غیر بولیپوزی کولورکتال (HNPCC)
کانسر تیروئید پانکراس، هیپوفیز و تخمدان	Menin	بدخیمی آندوکرینی متعدد تیپ 1
کانسر تیروئید و پاراتیروئید فنوکروموسیتوم و کانسر تخدمان	IRET	بدخیمی آندوکرینی متعدد تیپ 1
بولیپهای همارتمی دستگاه گوارش، تومورهای معده، دوازدهه، کولون، تومور طناب جنیسی تخدمان همراه با توبولهای حلقوی	STK11	سندرم پوتز - جگرز

به مبحث مریوطه) نیست. علائم اصلی آن شامل عقیمی، اختلالات قاعدگی و هیرسوتیسم هستند.

۴۲۵ - دختری ۵ ساله را با خونریزی واژینال و بزرگی پستان به درمانگاه آوردند. در شرح حال وی سابقه شکستگی‌های مکرر در استخوان‌ها و در معاینه نرمی استخوان و لکه‌های قهوه‌ای رنگ بر روی پوست مشهود است. کدام تشخیص محتمل است؟

الف) ایدیوباتیک

ب) تومور هیپوتalamوسی

ج) سندرم مک‌کان - آبرایت

د) تومور آدرنال

* علائم تیپیک این سندرم شامل دیسپلازی فیبروتیک استخوان‌ها، لکه‌های شیرقهوه‌های در پوست و اختلالات غددی (کیست‌های تخدمانی جدول پایین صفحه) هستند.

۴۲۶ - کدام تومور تخدمانی زیر ایجاد بلوغ زودرس ایزوسکسوال می‌کند؟

الف) گرنولوزا

ب) فیبروم

ج) برنر (Berner)

د) آرنوبلاستوم

* تومورهای گرنولوزایی به دلیل خواص ترشح نمودن استروژن سبب بلوغ زودرس سنین پائین می‌شوند.

۴۲۷ - به منظور رد نمودن احتمال کوریوکارسینوما در خانمی که دچار خونریزی واژینال غیرطبیعی در دوره بعد از زایمان است چه اقدامی را ضروری‌تر و دقیق‌تر می‌دانید؟ (سراسری ۷۷-۷۸)

الف) کورتاژ رحمی

ب) سونوگرافی رحم و ضمالم آن

ج) سنجش بتا hCG

د) انجام رادیوگرافی ریه

* در این موارد سنجش بتا hCG با اهمیت‌تر است